

Kazuistika - Tolosa-Huntův syndrom

Rudaševski D.¹, Syrovátka J.², Kalivoda I.¹, Zogatová K.¹, Salzman R.³

¹Nemocnice AGEL Nový Jičín, a.s.; ²Fakultní nemocnice Ostrava; ³Fakultní nemocnice Olomouc

Úvod

- Tolosa–Huntův syndrom (THS) je vzácnou příčinou bolestivé oftalmoplegie.
- Je charakterizován granulomatózním zánětem v oblasti kavernózního sinu.
- Typicky se projevuje jednostrannou orbitální bolestí a postižením okohybných hlavových nervů (III., IV. a VI.).
- Diagnóza je stanovována per exclusionem po vyloučení jiných příčin bolestivé oftalmoplegie.

Metodika

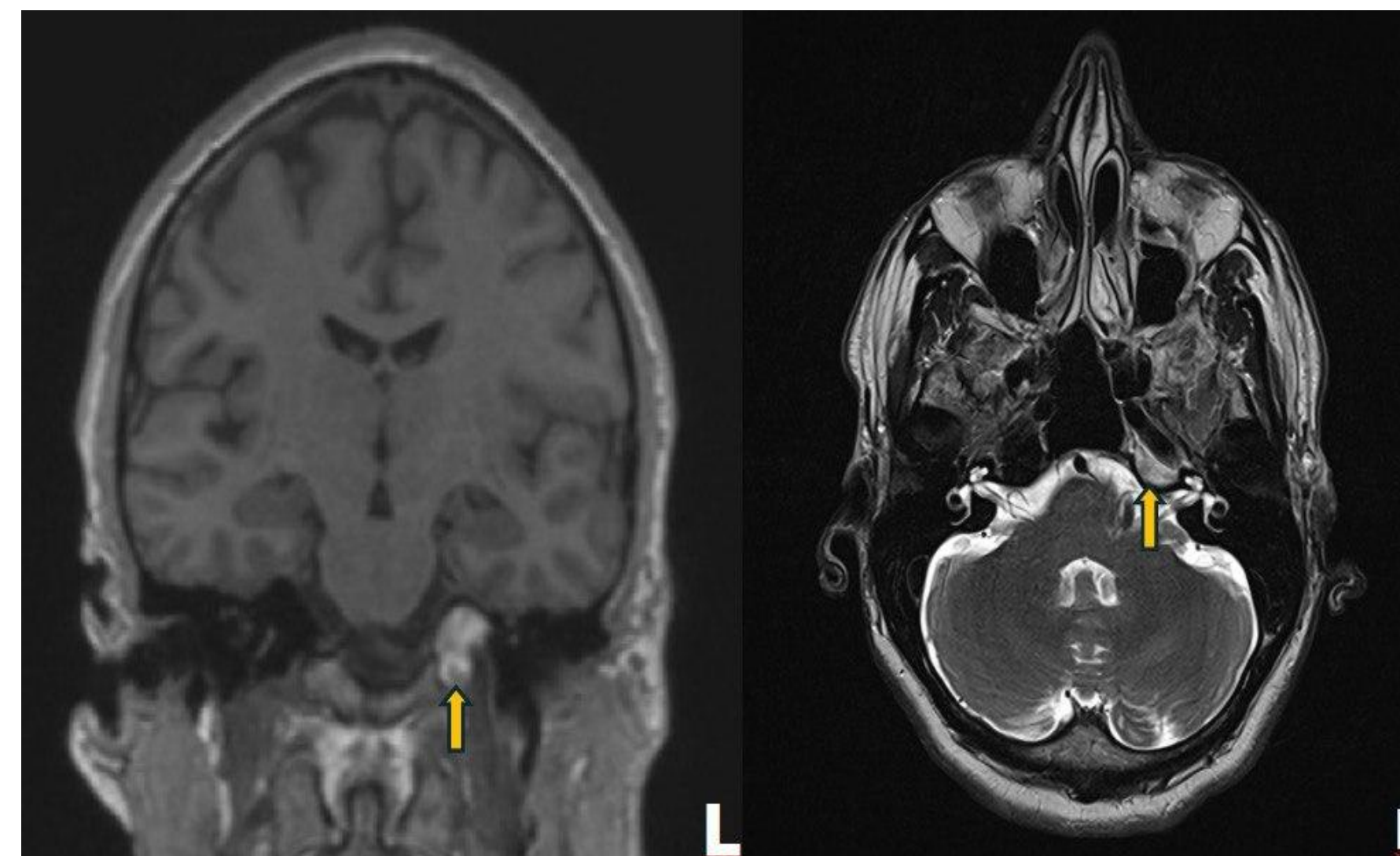
- Kazuistické zpracování případu 50letého pacienta s bolestivou oftalmoplegií.
- Klinické ORL, neurologické a oftalmologické vyšetření.
- Laboratorní vyšetření krve a mozkomíšního moku.
- Zobrazovací vyšetření: MRI, HRCT spánkových kostí a CT angiografie.
- Mezioborové zhodnocení nálezu (ORL, neurologie, radiologie, neurochirurgie).
- Hodnocení klinické odpovědi na vysokodávkovou kortikoterapii.

Výsledky

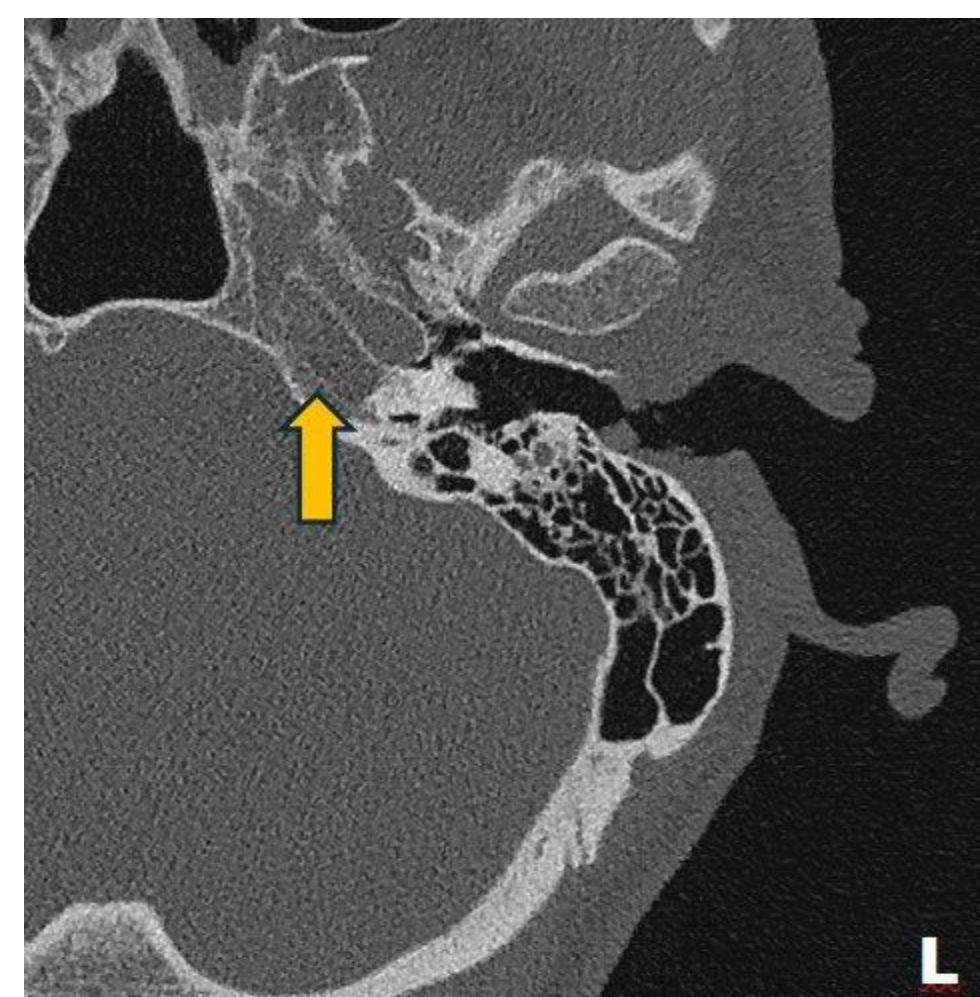
- 50letý muž s bolestí levé očníce, diplopií, ptózou a parézou III. a IV. hlavového nervu.
- MRI prokázala patologický obsah v oblasti apexu pyramid vlevo; diferenciálně zvažována petrozní apicitida.
- HRCT a CT angiografie neprokázaly destrukci skeletu, aneuryzma ani trombózu kavernózního sinu.
- Laboratorní, likvorologické a mikrobiologické vyšetření bez průkazu infekční či systémové zánětlivé etiologie.
- Po mezioborovém zhodnocení stanoven Tolosa–Huntův syndrom jako nejpravděpodobnější diagnóza.
- Zahájena vysokodávková kortikoterapie methylprednisolonem (1 g/den po dobu 3 dnů).
- Úplný ústup bolesti a diplopie do 48 hodin, výrazné zlepšení ptózy a oftalmoplegie do 72 hodin.
- Po 4 měsících sledování pacient zcela bez obtíží.



A - Klinický nález při přijetí.



B – MRI
Patologický nález v oblasti hrotu pyramid vlevo.



C - HR CT levé spánkové kosti.



D - Regrese ptózy a oftalmoplegie po kortikoterapii.

Cíl

- Zvýšit povědomí o málo známém onemocnění a jeho klinických projevech.
- Poukázat na úskalí diferenciální diagnostiky bolestivé oftalmoplegie.
- Zdůraznit význam mezioborové spolupráce při stanovení diagnózy a vyloučení závažných alternativních příčin.

Závěry

- Tolosa–Huntův syndrom je diagnózou per exclusionem vyžadující vyloučení závažných alternativních příčin.
- Klíčovou roli v diagnostice hraje mezioborová spolupráce a správná interpretace zobrazovacích nálezů.
- Včasně zahájená kortikoterapie může vést k rychlému ústupu bolesti a postupné regresi neurologického deficitu.

Poděkování

Děkujeme panu prim. MUDr. Pavlu Otrubovi, MBA, z Neurologické kliniky Fakultní nemocnice Olomouc za odborné konzultace a velice kolegiální přístup při diagnostice a léčbě pacienta.